

СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА львівської області

LVІІІ сесія viii демократичного скликання

**РІШЕННЯ**

від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Стрий № ПРОЄКТ

**Про виконання Програми**

**відшкодування вартості**

**лікарських засобів та медичних виробів,**

**виданихза пільговими рецептами на 2024 рік**

Керуючись п.7 ст.91 Бюджетного Кодексу України та пп. 22 п 1 ст.26 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”,міська рада ВИРІШИЛА :

1. Затвердити Звіт про виконання Програми відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів, виданих за пільговими рецептами на 2024 рік

2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови Х. Грех та постійну депутатську комісію з охорони здоров'я та соціального захисту населення (Салдан І.М.).

**Міський голова Олег КАНІВЕЦЬ**

ОБГРУНТУВАННЯ ПОТРЕБИ МІСЬКОЇ ЦІЛЬОВОЇ ПРОГРАМИ

відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів, виданих за пільговими рецептами на 2024 рік

Актуальність Програми відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів, виданих за пільговими рецептами на 2024р. зумовлена необхідністю поліпшення якості надання медичної допомоги населенню м.Стрия, поліпшення стану здоров'я населення завдяки відпуску рецептів лікарських засобів жителям Стрийської ТГ, які виписані лікарями, оформленими згідно діючих «Правил виписування рецептів та вимог-замовлень на лікарські засоби і вироби медичного призначення».

**Підсумковий звіт щодо виконання цільової програми**

**1. Основні дані:**

- Назва Програми ***Програма відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів, виданих за пільговими рецептами на 2024 рік***

- Номер та дата рішення про прийняття Програми**\_№ 2242 від 25.01.2024р**.

- Заплановане фінансування, грн. **1 400 000,00**

- Розпорядник коштів (виконавець Програми) **Виконавчий комітет Стрийської міської ради**

- Метою програми є своєчасний відпуск рецептів окремим групам населення та за певними категоріями захворювань, разом з лікуючими лікарями вирішувати питання заміни вказаних ліків на аналогічні з обов’язковим переоформленням рецепта, що допоможе забезпечити населення якісними та своєчасними медичними послугами.

**2. Виконання заходів і завдань Програми**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Заплановані заходи | | | | Фактично проведені заходи | | | | |
| Назва, зміст заходу | КПКВ  КТМБ | КЕКВ | Плановане фінансування, тис.грн | Дата проведення | Назва, зміст заходу | КПКВ  КТМБ | КЕКВ | Фактичне фінансування (касові видатки) тис.грн |
| **1** | Відшкодування вартості лікарських засобів за рецептами | 0212152 | 2730 | 1400,0 | 2024 | Відшкодування вартості лікарських засобів за рецептами | 0212152 | 2730 | 1171,4 |

**3. Аналіз використання коштів Програми згідно з проведеними витратами**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Витрачені кошти | Одиниці виміру | Кількість | Сума витрат | Контрагент \* |
|  | Відшкодування вартості лікарських засобів за рецептами | тис.грн |  | 1171,4 | КП Стрийська міська соціальна аптека |

\*- отримувач коштів

* перераховуються всі статті витрат, профінансовані в рамках Програми

1. **Аналіз виконання результативних показників, що характеризують виконання Програми, та пояснення щодо їх виконання за звітний період:**

| **№ з/п** | **Показники** | **Одиниця виміру** | **Джерело інформації** | **Затверджено паспортом (бюджетної) програми на звітний період,тис. грн.** | | | **Виконано за звітний період, грн.** | | | **Відхилення** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **усього** | **у тому числі:** | | **усього** | **у тому числі:** | | **усього** | **у тому числі:** | |
| **загальний фонд** | **спец. фонд** | **загальний фонд** | **спец. фонд** | **загальний фонд** | **спец. фонд** |
| **1** | **Завдання** Відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів за рецептами ФОП Рондяк О.З. | | | | | | | | | | | |
|  | показник затрат |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків | тис.грн | Рішення сесії, договір | 623,8 | 623,8 |  | 623,8 | 623,8 |  | 0 | 0 |  |
|  | Показники продукту |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кількість одержувачів | осіб |  | 350 | 350 |  | 350 | 350 |  | 0 | 0 |  |
|  | Показник ефективності |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Середня вартість лікарських засобів та медичних виробів на одного одержувача | тис.грн | розрахунок | 1,78228 | 1,78228 |  | 1,78228 | 1,78228 |  | 0 | 0 |  |
| **2** | **Завдання** Відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів за рецептами ФОП Люта О.П. | | | | | | | | | | | |
|  | показник затрат |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків | тис.грн | Рішення сесії, договір | 246,44 | 246,44 |  | 246,39 | 246,39 |  | 0,05 | 0,05 |  |
|  | Показники продукту |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кількість одержувачів | осіб |  | 188 | 188 |  | 188 | 188 |  | 0 | 0 |  |
|  | Показник ефективності |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Середня вартість лікарських засобів та медичних виробів на одного одержувача | тис.грн | розрахунок | 1,31086 | 1,31086 |  | 1,31060 | 1,31060 |  | 0,00026 | 0,00026 |  |
| **3** | **Завдання** Відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів за рецептами ФОП Шабатюк Л.В. | | | | | | | | | | | |
|  | показник затрат |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків | тис.грн | Рішення сесії, договір | 144,19 | 144,19 |  | 93,98 | 93,98 |  | 50,21 | 50,21 |  |
|  | Показники продукту |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кількість одержувачів | осіб |  | 110 | 110 |  | 110 | 110 |  | 0 | 0 |  |
|  | Показник ефективності |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Середня вартість лікарських засобів та медичних виробів на одного одержувача | тис.грн | розрахунок | 1,31086 | 1,31086 |  | 0,85436 | 0,85436 |  | 0,4565 | 0,4565 |  |
| **4** | **Завдання** Відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів за рецептами ФОП Столяр Г.І. | | | | | | | | | | | |
|  | показник затрат |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків | тис.грн | Рішення сесії, договір | 137,06 | 137,06 |  | 88,43 | 88,43 |  | 48,63 | 48,63 |  |
|  | Показники продукту |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кількість одержувачів | осіб |  | 116 | 116 |  | 116 | 116 |  | 0 | 0 |  |
|  | Показник ефективності |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Середня вартість лікарських засобів та медичних виробів на одного одержувача | тис.грн | розрахунок | 1,18155 | 1,18155 |  | 0,76233 | 0,76233 |  | 0,41922 | 0,41922 |  |
| **5** | **Завдання** Відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів за рецептами ФОП Цяпка Л.Б. | | | | | | | | | | | |
|  | показник затрат |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків | тис.грн | Рішення сесії, договір | 126,97 | 126,97 |  | 66,09 | 66,09 |  | 60,88 | 60,88 |  |
|  | Показники продукту |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кількість одержувачів | осіб |  | 135 | 135 |  | 135 | 135 |  | 0 | 0 |  |
|  | Показник ефективності |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Середня вартість лікарських засобів та медичних виробів на одного одержувача | тис.грн | розрахунок | 0,94052 | 0,94052 |  | 0,48956 | 0,48956 |  | 0,45096 | 0,45096 |  |
| **6** | **Завдання** Відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів за рецептами ФОП Лялька Н.П. | | | | | | | | | | | |
|  | показник затрат |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків | тис.грн | Рішення сесії, договір | 121,54 | 121,54 |  | 52,68 | 52,68 |  | 68,86 | 68,86 |  |
|  | Показники продукту |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кількість одержувачів | осіб |  | 169 | 169 |  | 169 | 169 |  | 0 | 0 |  |
|  | Показник ефективності |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Середня вартість лікарських засобів та медичних виробів на одного одержувача | тис.грн | розрахунок | 0,71917 | 0,71917 |  | 0,31172 | 0,31172 |  | 0,40745 | 0,40745 |  |
| **Пояснення щодо розбіжностей у виконанні результативних показників –  *Розбіжність між плановими показниками та виконанням виникла за рахунок того, що не всі одержувачі лікарських засобів та медичних виробів звертались до лікарів за пільговими рецептами.***  ***Програма виконана.*** | | | | | | | | | | | | |

Примітка:до звіту додаються: копія паспорта Програми, резюме обгрунтування щодо потреби в даній програмі на наступний рік та усі продукти програми.

Начальник відділу обліку і звітності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Салада